



批准請假命令
AUTHORIZED LEAVE ORDER

請假計畫

少年之姓名 _____, JRA 號碼 _____, 獲得批准請假離開 _____ 設施
離開時間 _____ 日期 _____ 必須回來的時間 _____ 日期 _____
鐘點 _____ 日期 _____ 鐘點 _____ 日期 _____

請假的目的是：

達成此目的之方法（請詳細說明）：

批准請假之條件與規定

本人同意：1. 和 _____ 住在一起
姓名 _____
地點在 _____
街道或郵寄地址，包括城市、州和郵政編碼 _____
電話是 _____
電話號碼 _____

2. 遵守所有的地方法、州法和聯邦法；
3. 若未經過批准，絕不離開華盛頓州；
4. 不服用酒類或毒品藥品（只有醫師處方除外）；
5. 在所批准的請假期間內隨身攜帶這張表格；以及
6. 遵守下面所列的特殊規定：

本人已瞭解所批准的請假之規定與條件，並且會遵守這些規定。若未遵守所有的規定，被批准的請假條件將立即終止。本人同意在上面所列的時間之前返回，或在請假條件被終止後立即返回。本人瞭解，如果未如此遵行，州政府能以脫逃之罪名對本人起訴。

少年之簽名： _____ 日期 _____

父母／監護成人同意書

本人同意監護並協助此少年貫徹此計畫，以及遵行上述所列的規定及條件。若有犯規，本人將立即向貴機構報告，電話是 _____。
電話號碼 _____

本人瞭解本人必須在此日期之前簽署此表格並將之送回 _____。
日期 _____

父母／監護成人的簽名： _____ 日期 _____

機構之批准

個案經理之簽名 _____ 批准者： _____ 日期 _____